

فرم درخواست تقسیط بدهی

ریاست ممتزم سازمان تامین اجتماعی شعبه قم

با سلام،

امتراما < فواہشمنند است دستور فرمائید کل بدهی کارگاہ اینجانب شرکت

کارفرمای کارگاہ شماره کارگاہ به میزان ریال را

در قسط مساوی (و یا) تقسیط فرمایند.

امضاء و مهر کارفرما

تاریخ:

دستور رئیس شعبه قم		
مسئول ممتزم وامد درآمد/ اجرائیات/ امور بیمه شدگان شعبه		
سلام علیکم		
با تقسیط بدهی کارفرمای مذکور در قسط/ و یا موافقت می شود، مقتضی است اقدام فرمائید.		
نام و نام خانوادگی رئیس شعبه قم		
امضاء تاریخ:		
دستور مدیرکل استان قم		
ریاست ممتزم شعبه قم		
سلام علیکم		
با تقسیط بدهی کارفرمای مذکور در قسط/ و یا موافقت می شود، مقتضی است اقدام فرمائید.		
مدیرکل تامین اجتماعی استان قم		
امضاء تاریخ:		